

KEMIJÄRVEN VARHAISKASVATUKSEN LÄÄKEHOITOSUUNNITELMA

Elokuu 2026

1. Johdanto.....	4
2. Lääkehoitosuunnitelman laatiminen.....	5
2.1. Yksikön lääkehoitosuunnitelma ja lapsikohtainen lääkehoitosuunnitelma	5
2.2. Lapsikohtainen lääkehoitosuunnitelma	5
3. Lääkehoitoon liittyvät vastuut.....	7
3.1. Esihenkilön vastuu	7
3.2. Lääkkeen antajan vastuut	8
3.3. Terveydenhuollon vastuut	8
3.4. Huoltajan vastuut.....	9
4. Lääkehoidon riskien hallinta.....	10
4.1. Haitta- ja vaaratapahtumassa toimiminen	10
4.2. Lääkkeiden väärinkäytön ehkäisy	10
4.3. Yksikössä ei lääkkeen antajaa	11
4.4. Ensiapuvälineet.....	11
5. Osaamisen varmistaminen ja lääkelupa.....	12
5.1. Osaamisen varmistamisen prosessi	12
5.2. Erilaiset lääkeluvat ja lääkehoidon lisäkoulutus sosionomeille	13
5.4. Osaamisvaatimukset lääkehoidon vaativuuden mukaisesti.....	14
5.5. Lääkehoito, johon ei tarvita lääkelupaa	15
5.6. Teoria- ja käytännönosaamisen varmistaminen (tentit ja näytöt)	15
5.7. Lääkeluvan myöntäminen	16
6. Varhaiskasvatuksessa ja esiopetuksessa toteutettava lääkehoito	17
6.1. Välitöntä hoitoa vaativat tilanteet ja akuuttilääkkeet	17
6.2. Satunnaisia oireita lievittävä lääkehoito	18
6.3. Pitkäaikaissairauden ylläpitohoito	19
6.4. Vuorohoidon lääkehoito.....	19
7. Yksikön lääkkeiden säilytys, käsittely ja antaminen turvallisesti.....	21
7.1. Lääkkeiden säilytys yksiköissä	21
7.2. Lääkkeiden säilytyslämpötilan seuranta	21
7.3. Lääkkeiden hävittäminen	22
7.4. Lääkkeiden toimittaminen yksikköön ja merkinnät.....	22

7.5. Lääkkeen antaminen	22
7.6. Lääkehoidon vaikuttavuuden ja haittavaikutusten seuranta	23
7.7. Lääkehoidon kirjaaminen sekä tiedonkulku vanhempien ja yksikön välillä	23
8. Ensiapuvälineet ja niiden säilytys	24
Liitteet	25
Liite 1. Lapsen yksilöllinen lääkehoitosuunnitelma.....	25
Liite 2. Lapselle annettavan lääkkeen lääkkeenannon seurantalomake	25

1. Johdanto

Varhaiskasvatuksen yhtenä keskeisimmistä tavoitteista on varmistaa lapselle terveellinen, turvallinen, kehittävä ja oppimista edistävä varhaiskasvatusympäristö (Finlex 540/2018 §3). Kemijärven kaupungin varhaiskasvatuksessa turvallinen lääkehoito nähdään yhtenä keskeisimpänä keinona varhaiskasvatuksen turvallisuuden edistämisessä sekä perheiden että henkilöstön näkökulmasta. Lääkehoitosuunnitelma otetaan käyttöön kaikissa Kemijärven varhaiskasvatusyksiköissä ja sen keskeisin tavoite on parantaa lääkehoitokäytänteitä entisestään.

Lääkehoidon turvallisuuden kannalta on tärkeää huolehtia lääkehoitoprosessista kaikissa sitä toteuttavissa yksiköissä ja kaikissa lääkehoitoprosessin vaiheissa. Sosiaali- ja terveysministeriön mukaan lääkitysturvallisuudesta huolehtiminen ja sen kokonaisvaltainen edistäminen kuuluvat sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisvastuulle ja ovat osa julkista palvelulupaa. (Sosiaali- ja terveysministeriö 2021.) Lääkehoitoa toteutetaan paljon vaihtelevissa toimintaympäristöissä ja erityisesti varhaiskasvatukselle ominaista on se, että lääkehoito kohdistuu lapsiin, jotka ovat ikänsä puolesta erittäin herkkiä ja haavoittuvaisia. Siksi lääkehoidon toteuttamisessa on noudatettava erityistä tarkkaavaisuutta.

Lääkehoitosuunnitelma on laadunhallinta-asiakirja ja lääkehoidon prosessia ohjaava toimintaohje, jonka merkittävyys tulisi huomioida aina yksikön lääkehoitoon perehdyttämisessä. (Sosiaali- ja terveysministeriö 2021.) Varhaiskasvatuksessa lääkehoitosuunnitelmasta ja sen käytännön toteutuksesta vastaavat esihenkilöiden lisäksi lääkehoitovastaavat, jotka saavat roolistaan korvausta. Lääkkeen antamiseen liittyvät kirjauskäytännöt luetellaan yksityiskohtaisesti Kemijärven kaupungin lääkehoitosuunnitelmassa. Lisäksi dokumentissa kuvataan ensiapuvälineistö ja sen sijaintipaikat. Lapsen omaan lääkehoitosuunnitelmaan kirjataan, miten tiedonkulku henkilökunnan ja huoltajien välillä varmistetaan sekä toimintaohjeet lääkitykseen liittyviin ongelmatilanteisiin.

2. Lääkehoitosuunnitelman laatiminen

2.1. Yksikön lääkehoitosuunnitelma ja lapsikohtainen lääkehoitosuunnitelma

Kemijärven kaupungin molemmissa varhaiskasvatusyksiköissä noudatetaan tätä varhaiskasvatuksen lääkehoitosuunnitelmaa.

Lapsikohtaisen lääkehoitosuunnitelman valmistelusta vastaavat lapsiryhmien henkilökunta yhdessä henkilöstöön kuuluvien varhaiskasvatuksen lääkehoitovastaavien kanssa. Lisäksi esihenkilöt ovat vastuussa lapsikohtaisten lääkehoitosuunnitelmien ajantasaisuudesta.

2.2. Lapsikohtainen lääkehoitosuunnitelma

Jos lapsi tarvitsee ulkopuolisen apua lääkehoidon toteuttamiseen, laaditaan yksikön yleisen lääkehoitosuunnitelman lisäksi lapsikohtainen lääkehoitosuunnitelma siitä, miten lapsen lääkehoito toteutetaan turvallisesti hoito- tai esikoulupäivän aikana. Lapsen hoidosta vastuussa oleva terveydenhuollon yksikkö vastaa lääkehoitosuunnitelman laadinnasta yhdessä huoltajien, varhaiskasvatuksen tai esikoulun henkilöstön kanssa.

Tätä lääkehoitosuunnitelmaa ja sen mukaista toimintaa arvioidaan jatkuvasti, päivityksiä tehdään tarpeen mukaan ja koko suunnitelma tarkistetaan vuosittain. Työntekijöiden vastuulla on toimia lääkehoitosuunnitelman mukaisesti.

Lapsikohtainen lääkehoitosuunnitelma laaditaan seuraavissa tilanteissa:

- lapsen tiedetään tarvitsevan välitöntä lääkehoitoa tietyissä tilanteissa (esim. allerginen reaktio, anafylaktisen shokin vaara)
- lapsella on pitkäaikaissairaus, johon hän tarvitsee ulkopuolisen antamaa lääkehoitoa päivähoidon tai esikoulupäivän aikana
- lapsella on sairaus, jonka lääkehoidon vaikutuksia on seurattava päivän aikana

Huom. Lääkehoitosuunnitelmaa ei tarvita lääkekuureihin. Lääkärin määräys ja sopimus vanhempien kanssa riittää.

Lapsikohtainen lääkehoitosuunnitelma laaditaan lomakkeelle ja suunnitelmaan kirjataan vähintään:

- mistä sairaudesta on kyse
- milloin lääkehoitoa tarvitaan
- missä lääke säilytetään
- miten lääke annetaan
- kuka lääkkeen antaa
- mitä muita toimenpiteitä kuin lääkkeen antamista tilanne edellyttää
- milloin ilmoitus hätäkeskukseen 112/ ensihoitoyksikön kutsuminen, ilmoittaminen vanhemmille
- mitä oireita seurataan ja muita lääkkeen antamiseen liittyviä toimenpiteitä (esim. verensokerin mittaaminen)

Huoltajien, varhaiskasvatuksen tai esiopetuksen henkilöstön ja lapsen hoidosta vastaavan lääkärin (tai lääkärin valtuuttaman muun terveydenhuollon ammattihenkilön) kanssa sovittu lääkehoidon toteutus ja toteutuksesta vastaava henkilö (ja varahenkilö) kirjataan myös lapsen varhaiskasvatussuunnitelmaan.

Lapsen yksilöllinen lääkehoitosuunnitelma (Liite 1) päivitetään toimintakausittain, ja aina kun läkehoidossa tapahtuu merkittäviä muutoksia. Yksiköissä annetaan vain lääkärin määräämiä lääkkeitä.

Huoltaja vastaa siitä, että lapsen läkehoidon tarve ja läkehoidon kannalta kaikki tarvittava tieto on käytettävissä. Huoltajat tuovat lääkkeitä ensisijaisesti alkuperäispakkauksessa siten, että apteekin ohjelippu on paikallaan pakkauksessa. Myös lääkkeen pakkausselosteen eli pakkauksessa olevan ”käyttöohjeen” tulee olla lääkkeen antajan käytettävissä. Kaikki lapsen lääkehoitoon osallistuvat tahot toimivat yhteistyössä huoltajien kanssa.

3. Lääkehoitoon liittyvät vastuut

3.1. Esihenkilön vastuu

Yksiköistä vastaavat henkilöt ja varhaiskasvatuksen johtaja,

- vastaa yksikkötasolla lääkehoidon turvallisesta toteuttamisesta hyväksytyn lääkehoitosuunnitelman mukaisesti
- vastaa yksikkökohtaisen lääkehoitosuunnitelman laadinnasta ja ajantasaisesta päivittämisestä
- huolehtii siitä, että koko henkilökunta saa tarpeenmukaisen lääkehoidon perehdytyksen sekä lääkehoitoa toteuttava henkilöstö lääkehoidon verkkokoulutuksen näyttötilaisuuksineen
- huolehtii oman yksikkönsä lääkehoitoon osallistuvien työntekijöiden osaamisen varmistamisen viiden vuoden välein (lääkehoidon verkkokoulutukset, tentti sekä näyttöjen antaminen)
- huolehtii työvuorosunnittelussa (ml. leiri- ja retkiltä, että yksikössä on riittävä määrä lääkehoidon toteuttamiseen oikeutettuja työntekijöitä lasten toimintaan osallistumisaikana sekä henkilökunnan poissaoloaikana
- huolehtii siitä, että lapsille, joiden huoltajat ovat ilmoittaneet lääkehoidon tarpeesta, tehdään yksilöllinen lääkehoitosuunnitelma välittömästi toiminnan alettua
- vastaa siitä, että omassa yksikössä olevien kroonisesti sairaiden, jatkuvaa lääkitystä vaativien, kohtausluonteisesti lääkkeitä tarvitsevien ja muiden erityistä hoitoa tarvitsevien lasten turvallisuuden kannalta tarpeelliset tiedot (ajantasainen yksikön lääkehoitosuunnitelma) on huomioitu yksikön omassa turvallisuussuunnitelmassa ja henkilöstö on tietoinen asiasta.
- vastaa omassa yksikössään salassa pidettävien tietojen säilyttämisestä tietosuojan mukaisesti huomioiden sen, että lääkehoitoa toteuttavilla työntekijöillä on sujuva pääsy tarvittaviin asiakirjoihin, esim. erillinen lukittava kaappi.
- huolehtii, että yksikössä on yksityiskohtaiset ohjeet haitta- ja vaaratapahtumassa toimimiseen (kohta 4.1)

- käsittelee hyväksytyn lääkehoitosuunnitelman toteuttamisessa tapahtuneen poikkeaman (esim. lääkitysvirheilmoitus) yhdessä henkilökuntansa kanssa ja toimittaa ilmoituksen terveydenhuollon yksikölle, joka vastaa lapsen hoidosta.
- vastaa siitä, että yksikössä on lukittava kaappi lasten lääkkeiden ja lapsikohtaisten lääkehoitosuunnitelmien säilyttämiseksi
- huolehtii, että lääkkeet säilytetään lukittavassa kaapissa alkuperäispakkauksissa tai huoltajan muutoin todentamana.
- huolehtii tarvittaessa ns. riskijäteastian hankkimisesta lääkeshoidossa käytettävien neulojen säilyttämiseksi sekä riskijätteen asianmukaisesta hävittämisestä.

3.2. Lääkkeen antajan vastuut

Lääkkeen antaja:

- toteuttaa lääkehoitoa lapsen yksilöllisen lääkehoitosuunnitelman mukaisesti
- ilmoittaa, mikäli arvioi, ettei hallitse hänelle annettua työtehtävää.
- vastaa lääkehoitoa toteuttaessaan omasta toiminnastaan lääkemääräykseen perustuen sekä ammatillisen koulutuksensa että vastuualueensa lääkehoitosuunnitelman mukaisesti.
- arvioi omalta osaltaan lapsen lääkehoidon vaikuttavuutta ja kertoo havainnoistaan huoltajille.
- vastaa lapsen lääkkeiden oikeasta ja turvallisesta säilyttämisestä koulutuksensa sekä yksikön lääkehoitosuunnitelman mukaisesti
- ilmoittaa huoltajalle, jos lapsen lääkkeenannossa on tapahtunut virhe ja toimii ”yksikön Haitta- ja vaaratapahtumassa toimiminen” ohjeistuksen mukaisesti, ks. kohta 4.1.

3.3. Terveydenhuollon vastuut

Lapin hyvinvointialueen johtajaylilääkäri hyväksyy Lapin hyvinvointialueen varhaiskasvatuksen, esi- ja perusopetuksen sekä aamu- ja iltapäivätoiminnan yhteisen lääkehoitosuunnitelman, joka määrittelee yhteiset käytännön Lapin hyvinvointialueella lääkehoidon turvallisuuteen liittyen.

Lapsen hoidosta vastuussa oleva terveydenhuollon yksikkö

- vastaa lääkehoitosuunnitelman laadinnasta yhdessä huoltajien, varhaiskasvatuksen tai koulun henkilöstön kanssa.
- nimeää lapsen yksilölliseen lääkehoitosuunnitelmaan läkehoidosta vastaavan lääkärin vastuulääkäriksi.
- vastaa lapsikohtaisesti varhaiskasvatuksen tai koulun henkilöstön perehdyttämisestä lääkehoitoon (teoria ja käytäntö).
- tarjoaa apua näyttöjen suorittamiseen sekä käytännön ohjaukseen.
- Käytännön perehdytys (esim. insuliinikynän käyttö) voidaan järjestää yhteistyössä esim. kouluterveydenhoitajan tai paikallisen diabeteshoitajan kanssa.

3.4. Huoltajan vastuut

Huoltajalla on velvollisuus ilmoittaa hoitoajat riittävän pitkäksi ajaksi eteenpäin, jotta läkehoidon toteuttaminen voidaan järjestää turvallisesti. Mikäli lääkeluvallista henkilöstöä ei ole saatavilla, lapsen lääkehoito toteutetaan huoltajien toimesta. Huoltaja voi käydä esimerkiksi lääkitsemässä lastaan päiväkodissa tai lapsi täytyy hoitaa kotona.

Lapsen huoltajat:

- vastaavat siitä, että lapsen läkehoidon tarve on tiedossa ja läkehoidon kannalta kaikki tarvittava tieto on luotettavasti ilmoitettu läkehoitoa toteuttaville henkilöille ja tieto on käytettävissä yksikössä.
- tuovat lääkkeitä yksikköön säilytettäväksi ensisijaisesti alkuperäispakkauksessa apteekin ohjelippu kiinnitettynä. Ohjelipusta selviää lääkärin määräys
- osallistuvat lapsen varhaiskasvatuksen henkilökunnan kanssa lapsen yksilöllisen lääkehoitosuunnitelman laadintaan.
- ovat tietoisia siitä, kuka/ketkä toteuttavat toiminnassa lapsen läkehoitoa.
- ovat velvollisia ilmoittamaan varhaiskasvatukselle/koululle kirjallisesti lapsen lääkitystä koskevat ohjeet ja muutokset.
- eivät ole päävastuussa perehdyttämisestä lapsensa läkehoitoon.
- ovat velvollisia perehdyttämään varhaiskasvatuksen/koulun henkilökuntaa läkehoidossa tehdyistä muutoksista, esim. pitkäaikaissairauden (esim. diabeteksen)

4. Lääkehoidon riskien hallinta

Yksikön lääkehoitosuunnitelmaan kuvataan yksikön keskeisimmät lääkehoidon riskit ja mahdolliset vaaratapahtumat sekä keinot niiden välttämiseksi.

4.1. Haitta- ja vaaratapahtumassa toimiminen

Haitta- ja vaaratapahtumien ilmoittaminen, käsittely ja seuranta sekä oppimisen ja tiedottamisen käytännöt yksikössä kuvataan yksikön yleisessä lääkehoitosuunnitelmassa. Mahdollisesti haittaan johtavia vaaratapahtumia ovat esimerkiksi:

- säilytysvirhe (esim. jääkaapissa säilytettävä lääke jäänyt huoneenlämpöön)
- kirjaamisvirhe (esim. lääkkeen annosteluohjeet kirjattu puutteellisesti)
- antovirhe (esim. väärä annostus, anto väärälle henkilölle)
- odottamaton reaktio lääkkeeseen
- virhe tiedonkulussa (esim. tieto uuden lääkepakkauksen tarpeesta ei tavoita huoltajia)

Yksikön yleiseen lääkehoitosuunnitelmaan kirjataan **yksityiskohtaisesti**, miten vaaratapahtumassa toimitaan ja mistä numerosta soitetaan apua (esim. hätänumero, päivystys tai myrkytystietokeskus).

Yksikön tulee pitää kirjaa haitta- ja vaaratapahtumista sekä läheltä piti -tilanteista. Kirjausten perusteella yksikössä voidaan kehittää toimintamalleja, joilla vastaavanlainen tapahtuma voitaisiin jatkossa estää.

Yksikössä tapahtuneet vaaratapahtumat sekä läheltä piti -tilanteet ilmoitetaan huoltajille, lapsen hoidosta vastaavalle terveydenhuollon yksikölle heti tapahtuman jälkeen. Ilmoitus tehdään myös lääkeluvan myöntäjälle, jos kyseessä on antovirhe.

4.2. Lääkkeiden väärinkäytön ehkäisy

Lääkkeiden väärinkäyttöä ehkäistään säilyttämällä lääkkeet lukitussa tilassa ja toimimalla lääkehoitosuunnitelman ohjeiden mukaisesti.

Jos lapsi kykenee itse huolehtimaan lääkityksestään, lääke voi olla hänen hallussaan. Esimerkiksi tarvittaessa otettava kipulääke (muutaman tabletin verran) tai avaava astmalääke.

Keskushermostoon vaikuttavia lääkkeillä (esim. ADHD-lääkkeet, kouristuslääkkeet) on potentiaalinen väärinkäyttöriski, minkä vuoksi niiden asianmukaista käyttöä on valvottava erityisen tarkasti.

4.3. Yksikössä ei lääkkeen antajaa

Tilanteessa, jossa yksikössä ei ole lääkkeen antajaa esim. laaja tartuntatautiepideemia, on vanhempien huolehdittava lääkkeen annosta tai haettava lapsi kotiin.

4.4. Ensiapuvälineet

Ryhmän lääkehoitovastaava huolehtii ensiapuvälineistä sekä niiden päivityksestä. Sekä talon lääkevastaavat huolehtivat talon yhteisistä ensiapuvälineistä esim. retki ensiapulaukun sisältö.

Ryhmän ensiaputarvikkeisiin kuuluu: kuumemittari, laastarit, puhdistusaine +vanulaput, retkille ensiapulaukku

5. Osaamisen varmistaminen ja lääkelupa

Varhaiskasvatuksen työntekijä voi toteuttaa lääkärin lapselle määräämää lääkehoitoa riippuen hänen koulutuksestaan. Lääkehoidon toteuttaminen perustuu työntekijän suostumukseen. Aina, kun mahdollista, lääkehoidon toteuttajana tulisi olla terveydenhuollon ammattihenkilö (esim. lähihoitaja). Lääkehoidon vaativuus vaikuttaa lääkehoidon toteuttajan valintaan.

Pääsääntö on, että työntekijä ei saa toteuttaa lääkehoitoa, jos hän ei ole saanut tehtävään soveltuvaa asianmukaista lääkehoidon koulutusta ja perehdytystä eikä hänen osaamistaan ole varmistettu. Vastuu työntekijöiden osaamisen varmistamisesta kuuluu yksikön esihenkilölle.

Varhaiskasvatuksen työntekijöiden tutkintoihin sisältyy harvoin lääkehoidon opintoja, minkä vuoksi heidät luokitellaan pääasiassa lääkehoitoon kouluttamattomiksi. Lääkehoitoon kouluttamaton voi osallistua lääkehoidon toteutukseen perehdytyksen ja lisäkoulutuksen jälkeen sekä lääkeluvan tai lapsikohtaisen lääkeluvan saatuaan (lääkehoitosuunnitelman vaativa lääkehoito). Lisäkoulutuksen tarve ja sisältö määritellään tapauskohtaisesti.

5.1. Osaamisen varmistamisen prosessi

Osaamisen varmistamisen prosessi riippuu siitä,

- mikä on työntekijän ammatti,
- kuinka paljon hänellä on lääkehoidon opintoja suoritettuna, ja
- mikä on lääkehoidon osaamisen tarve ts. kuinka vaativaa lääkehoito on.

Osaamisen varmistamisen prosessi pääpiirteittäin:

1. Työntekijä suorittaa mahdollisen lisäkoulutuksen
2. Työntekijä perehtyy yksikön lääkehoitosuunnitelmaan
3. Työntekijän teoriaosaaminen varmistetaan (tentit)
4. Työntekijän käytännön osaaminen varmistetaan (näytöt)
 - o Terveydenhuollon yksikkö perehdyttää työntekijän lapsen lääkehoidon toteuttamiseen (lapsikohtainen lääkelupa)
5. Esihenkilö kuittaa lääkelupalomakkeelle tentit ja näytöt suoritetuiksi ja toimittaa lupalomakkeen hyvinvointialueen lääkärille

6. Hyvinvointialueen lääkäri hyväksyy lääkeluvan (lääkehoitoon koulutetut sote-ammattihenkilöt) tai lapsikohtaisen lääkeluvan (lääkehoitoon kouluttamattomat)
- o lupa on voimassa 5 vuotta.

5.2. Erilaiset lääkeluvat ja lääkehoidon lisäkoulutus sosionomeille

Lääkehoitoon kouluttamattoman on käytävä aina lääkehoidon koulutus ja saatava lääkelupa, jos hän antaa mitä tahansa lääkkeitä koulussa tai varhaiskasvatuksessa. Jos koulutukseen on sisältynyt lääkehoidon opintoja, kuten lähihoitajalla, lääkelupa on välttämätön vaativan lääkehoidon osalta.

Lääkehoitoon kouluttamattoman lääkelupa on lääke-, antoreitti- tai lapsikohtainen. Tämä tarkoittaa, että hän voi esimerkiksi saada luvan

- antaa **valmiiksi jaettuina** lääkkeitä luonnollista tietä kaikille päiväkodin lapsille. Tämä on tarpeen esimerkiksi kuurilääkkeiden antamisessa.
- antaa tiettyjä lääkkeitä tiettyä antoreittiä pitkin. Tämä on tarpeen esimerkiksi kuurilääkkeiden antamisessa.
- antaa lääkkeitä tietylle lapselle lääkärin määrittelemiä lääkkeitä lapsen lääkehoitosuunnitelman mukaisesti

Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilön (esim. lähihoitaja, sosionomi, lastenhoitaja), jolla on lääkehoidon opintoja 10 opintopistettä, voi saada yksikkökohtaisen lääkeluvan toteuttaa vaativaa lääkehoitoa, jota ei ole määritelty tietylle lapselle, lääkkeelle tai antoreitille.

Mikään lääkelupa ei poista velvoitetta lapsikohtaisen lääkehoidon perehdyttämiseen. Perehdytysvastuu riippuu lääkehoidon vaativuudesta. Jos lääkehoidosta ei tarvitse tehdä lääkehoitosuunnitelmaa, perehdyttäjänä ovat ensisijaisesti lapsen vanhemmat.

Sosionomi tai muu sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilö, jonka koulutus ei sisällä lähihoitajan osaamisvaatimuksia vastaavaa lääkehoidon koulutusta (10 op), voidaan lisäkouluttaa vaativan lääkehoidon toteuttajaksi. Tämä voidaan tehdä esimerkiksi Mediecon kurssilla ”Lääkehoidon lisäkoulutus”. Tämä kurssi tarjoaa lähihoitaja-tasoista lääkehoidon perustietoa lääkehoitoon kouluttamattomille sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöille. Lisäkoulutus ja sen sisältämät tentit ovat osa lääkelupaprosessia.

Varhaiskasvatuksessa ja kouluissa lisäkoulutettu sosionomi voi toimia käytännössä samoissa tehtävissä kuin lähihoitaja. Tässä täytyy kuitenkin käyttää tapauskohtaista harkintaa.

5.4. Osaamisvaatimukset lääkehoidon vaativuuden mukaisesti

Lääkehoitoon tarvittava osaaminen luokitellaan lääkehoidon vaativuuden mukaan. Tietyt annostelureitit tekevät lääkehoidosta vaativampaa, mutta myös annosteltavien lääkkeiden määrä päivän aikana voi lisätä vaativuutta. Lääkehoidon vaativuutta ja sen vaikutuksia lääkehoidon toteuttajan valintaan tulee arvioida tapauskohtaisesti.

Vaativan lääkehoidon lääkkeet ovat pääasiassa riskilääkkeitä, joiden annostelu vaatii erityistä tarkkaavaisuutta ja osaamista.

Vaativaksi lääkehoidoksi luokitellaan:

- muu kuin luonnollinen antoreitti, esim. ihon alle tai lihakseen annettavat injektiot (s.c. / i.m.)
- enteraalisen ravitsemusletkun (PEG) kautta annettava lääkehoito sekä
- PKV- ja N-lääkehoito riippumatta antoreitistä

PKV-lääke tarkoittaa pääasiassa keskushermostoon vaikuttavaa lääkettä ja N-lääke huumausaineläkettä (esim. ADHD-lääke).

Vaativan lääkehoidon osalta vaaditaan pääasiassa terveydenhuollon ammattihenkilön osaamista (esim. lähihoitaja), mutta lääkehoitoon kouluttamaton voi toteuttaa vaativaa lääkehoitoa tietyissä tapauksissa lapsen hoitavan lääkärin harkinnan mukaan.

Päiväkodissa lääkehoitoon kouluttamaton voi saada luvan toteuttaa lääkehoitoa lapsikohtaisesti ja lapsikohtaisen lääkehoitosuunnitelman mukaisesti. Lääkärin luvan saatuaan kouluttamaton voi toteuttaa lääkehoitoa (myös vaativaa):

- luonnollisia antoreittejä pitkin (esim. suun kautta, suuonteloon, silmään, korvaan, nenään, iholle, peräaukkoon),

- inhalaationa (esim. tilanjatkeen kautta)
- ihon alle (s.c.) injektiona (esim. insuliini)
- anafylaksiassa adrenaliini-injektio autoinjektorilla (i.m.)
- epilepsiahoitoon antaen lääkettä suuonteloon tai peräsuoleen (huom. PKV-lääkkeitä)
- luonnollista tietä valmiiksi jaettujen N-lääkkeiden osalta (esim. ADHD-lääkkeet) (vanhemmat jakavat valmiiksi, esim. dosettiin, ei annostella suoraan purkista)
- muihin pitkäaikaissairauksien hoitoon luonnollista tietä lääkärin harkinnan mukaan.

5.5. Lääkehoito, johon ei tarvita lääkelupaa

Lääkkeiksi luokiteltavia, ilman reseptiä saatavia mietoja hydrokortisoni, dekspantenoli (esim. Bepanthen®) ja sinkkivoiteita voidaan käyttää vaippa- tai muun ihottuman hoitoon päiväkodin oman harkinnan mukaan huoltajan ohjeen mukaisesti ilman lääkelupaa. Käyttö ja ohjeet kirjataan lapsen henkilökohtaiseen lääkehoitosuunnitelmaan. CE-merkittyjä voiteita voidaan päiväkodin harkinnan mukaan annostella huoltajien ohjeiden mukaan ilman lääkelupaa ja erillistä lääkehoitosuunnitelmaa.

5.6. Teoria- ja käytännönosaamisen varmistaminen (tentit ja näytöt)

Lääkehoidon perusosaamisen varmistamiseen kuuluu lääkehoidon teoria- ja lääkelaskentatentit. Lapin hyvinvointialueen määrittelemät osaamisvaatimukset toteutuvat esimerkiksi Mediecon tuottamilla kursseilla. Mediecon kurssit sisältävät PKV- ja N-lääkehoidon teorian. Työntekijä voi suorittaa myös jonkun muun yrityksen tuottamat vastaavat teoria- ja lääkelaskentatentit.

Mediecon kurssi ”Lääkehoito varhaiskasvatuksessa ja koulussa” on tarkoitettu **lääkehoitoon kouluttamattomille** kunnan tai kaupungin sivistys- ja kulttuuripalveluissa työskenteleville henkilöille (esim. lastenhoitaja, varhaiskasvatuksen opettaja, koulunkäynninohjaaja, opettaja, nuorisotyöntekijä). Tämä kurssi kattaa hyvinvointialueen määrittelemät osaamisvaatimukset ja korvaa kurssin ”Lääkehoidon ABC” (lääkehoitoon kouluttamattomat). Tämä kurssi antaa valmiuksia lääkehoidon toteuttamiseen luonnollista tietä, mutta

antaa tietoa myös vaativan lääkehoidon osalta siinä määrin, mikä on kouluttamattomalle tarpeen.

Lääkehoitoon koulutettu (tutkintoon sisältyy lääkehoidon opinnot) nimikesuojattu terveydenhuollon ammattihenkilö, kuten lähihoitaja voi suorittaa vain ”Lääkehoito varhaiskasvatuksessa ja koulussa” -kurssin, jos ei ole tarvetta suorittaa vaativampaa lääkehoitoa tai jostain syystä ei haluta vaativamman lääkehoidon lupaa. Jos on tarve toteuttaa vaativampaa lääkehoitoa, terveydenhuollon ammattihenkilö suorittaa ”Lääkehoidon perusteet”-kurssin ja saa näin ns. yksikkökohtaisen lääkeluvan toteuttaa vaativaa lääkehoitoa.

Lääkehoidon lisäkoulutus sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöille, kuten sosionomeille toimii sekä koulutuksena että osaamisen varmistamisena.

Näiden lisäksi työntekijä suorittaa tarvittavat näytöt. Näyttökokeiden suorituksen valvoo hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilö. Näytön vastaanottajana voi toimia esimerkiksi lääkehoidon käytännön perehdytyksen antanut terveydenhuollon ammattihenkilö, esimerkiksi sairaanhoitaja hoitavasta yksiköstä.

Teoria- ja lääkelaskutenttien suoritukset kirjataan lääkelupalomakkeelle (Liite 1 ja 3). Näyttökokeiden suoritukset kirjataan näytön havainnointilomakkeelle (Liite 2 ja 4). Lääkelupalomakkeelle kirjataan, miten perehdytys ja mahdollinen lisäkoulutus on toteutettu ja mitä lääkehoitoa lupa oikeuttaa toteuttamaan. Lomakkeita voi muokata tarvittaessa.

5.7. Lääkeluvan myöntäminen

Tarvittavan lisäkoulutuksen ja osaamisen varmistamisen jälkeen esihenkilö tarkistaa, että kaikki lääkeluvan edellytykset on täytetty ja huolehtii lääkelupa- ja lääkäriin allekirjoituksen.

Lääkeluvat hyväksyy pääsääntöisesti hyvinvointialueen terveystieteiden toiminnasta vastaava lääkäri tai hänen valtuuttamansa lääkäri. Lääkehoidon toteuttamiseen oikeuttava lupa on määräaikainen (5 vuotta).

6. Varhaiskasvatuksessa ja esiopetuksessa toteutettava lääkehoito

Lääkehoitoa voidaan toteuttaa varhaiskasvatuksessa osana lapsen varhaiskasvatusta. Lääkehoidon toteuttamisessa on huomioitava Turvallinen lääkehoito -oppaan suositukset.

Kunnan varhaiskasvatuksen johdolla on velvollisuus huolehtia siitä, että varhaiskasvatukseen laaditaan lääkehoitosuunnitelma yhteistyössä hyvinvointialueen terveydenhuollon kanssa. Kunnan varhaiskasvatuksen lääkehoitosuunnitelma koskee kaikkia varhaiskasvatuksen toimintamuotoja kunnan omissa palveluissa sekä yksityisessä varhaiskasvatuksessa. Kunnan varhaiskasvatuksen johto vastaa myös siitä, että lasten lääkehoito toteutuu turvallisesti kaikissa varhaiskasvatuksen toimipaikoissa.

Varhaiskasvatuksen työntekijät voivat toteuttaa lääkehoitoa, jos heillä on siihen riittävä koulutus ja kun työnantaja on varmistanut työntekijöiden lääkehoidon osaamisen. Jos työntekijän tutkintoon ei ole sisältynyt lääkehoidon koulutusta, täytyy työntekijälle järjestää koulutusta ennen lääkehoitoon osallistumista. Kaikkien lääkehoitoon osallistuvien työntekijöiden osaaminen pitää varmistaa, ja heillä täytyy olla Turvallinen lääkehoito -oppaan mukaisesti lääkelupa. Linkin oppaaseen löydät tämän sivun lopusta.

Varhaiskasvatuksessa olevan lapsen lääkehoidon toteuttamisesta on huolehdittava tarpeen mukaisesti. Työntekijöiden osallistuminen lääkehoitoon perustuu työntekijän suostumukseen. Työntekijän lääkehoidon osaamista koskevien tietojen dokumentointi on esihenkilön vastuulla.

6.1. Välitöntä hoitoa vaativat tilanteet ja akuuttilääkkeet

Välitöntä hoitoa vaativia tilanteita (akuuttitilanteita) ovat esimerkiksi anafylaksia (äkillinen voimakas allerginen reaktio), kouristukset (epilepsia) ja diabeetikon hypoglykemia (liian alhainen verensokeri). Kaikkien yksikössä työskentelevien pitää olla tietoisia lapsista, joilla on välitöntä hoitoa vaativa sairaus.

Henkilöstön tulee tietää, mitkä tekijät voivat laukaista kohtauksen, missä lääkkeet säilytetään ja miten kohtauslääkkeet annostellaan. Näissä tilanteissa lääkkeen nopea antaminen on olennaista hoidon onnistumisen kannalta. Tilanteen salliessa tutustu tai pyydä toista työntekijää tutustumaan lapsen henkilökohtaiseen lääkehoitosuunnitelmaan.

Akuuttitilanteessa käytettävät lääkkeet ovat aina lääkärin määräämiä. Lääkkeet tulee säilyttää turvallisesti siten, että henkilökunta on tietoinen niiden sijainnista ja ne ovat varmasti käytettävissä hätätilanteissa. Tyypillisiä esimerkkejä akuuttitilanteista:

Anafylaksia:

Anna kohtauslääke (adrenaliini esim. Epipen)

Soita hätänumeroon. Adrenaliinin antamisen jälkeen on aina soitettava hätänumeroon ja tilattava ambulanssi, koska kohtaus voi uusiutua myöhemmin.

Epilepsia:

Kohtauksen pitkittyessä annostele kohtauslääke ruiskulla posken limakalvolle tai peräruiskeena.

Jatko-ohjeet määritellään lapsen henkilökohtaiseen lääkehoitosuunnitelmaan. Tarvittaessa soita hätänumeroon 112 jatko-ohjeiden saamiseksi.

Diabeetikon hypoglykemia (liian alhainen verensokeri):

Anna yhteistyökykyiselle/tajuissaan olevalle lapselle sokeripitoista syötävää tai kohtauslääke (glucagoni nenäsuihke tai injektio)

Anna yhteistyökyvyttömälle/tajuttomalle lapselle kohtauslääke (glucagoni nenäsuihke tai injektio).

Lääkkeen antamisen jälkeen lapsi yleensä virkoo pian, minkä jälkeen anna lapselle sokeripitoista syötävää. Tilanne vaatii jälkiseurantaa. Tarvittaessa soita hätänumeroon 112 jatko-ohjeiden saamiseksi.

Jos lapsi ei virkoa kohtauslääkkeestä huolimatta soita hätänumeroon 112.

6.2. Satunnaisia oireita lievittävä lääkehoito

Tarvittaessa annettavat lääkkeet ovat aina lääkärin määräämiä. Satunnaista oireita lievittävää lääkehoitoa voi olla esimerkiksi:

- astmaan liittyvän hengenahdistuksen hoito avaavalla hengitettävällä lääkkeellä
- kivun hoito pitkäaikaissairauden yhteydessä
- tilapäinen lääkekuuri (esim. antibiootti)
- lääkärin määräämät silmä- tai korvatipat

Toteuta lääkehoito lääkärin ja alkuperäisen pakkauksen ohjeiden mukaan.

6.3. Pitkäaikaissairauden ylläpitohoito

Pitkäaikaissairauksien säännöllinen lääkehoito toteutetaan ensisijaisesti lapsen kotona, mutta joskus lääkkeitä joudutaan antamaan myös päiväkotipäivän aikana. Pitkäaikaissairauksien hoitoon voi kuulua hengitettäviä, injektoitavia tai suun kautta nieltäviä lääkkeitä. Toteuta lääkehoito lääkärin ja alkuperäisen pakkauksen ohjeiden mukaan.

Lääkkeenantoon voi liittyä myös erilaisia mittauksia (esim. verensokerin mittaus) ja lääkinnällisten laitteiden käyttöä (esim. astmainhalaattorit, insuliiniälykynät, insuliinipumppu).

Pitkäaikaissairauteen voi liittyä myös PEG-letkuruokinta, joka ei varsinaisesti ole lääkehoitoa, mutta sen toteuttamiseen tarvitaan kuitenkin erillinen perehdytys.

6.4. Vuorohoidon lääkehoito

Vuorohoidossa työskentelee opettajia, sosionomeja, lastenhoitajia sekä päiväkotiapulaisia. Vuorohoitoryhmässä työskentelevistä lastenhoitajista ainakin kaksi osallistuu lääkehoitokoulutukseen ja vastaavat tarvittaessa vuorohoitoryhmän lääkehoidon toteuttamisesta. Lääkehoitoa toteutetaan pääsääntöisesti samoin, kuin muissakin ryhmissä. Lääkehoitoa tarvitsevan lapsen kanssa täytyy aina olla lääkeluvallinen lastenhoitaja. Tämä tarkoittaa sitä, että työvuoroja suunnitellessa huomioidaan lääkehoitoa vaativien lasten hoitoajat ja varmistetaan, että lapsen lääkehoitoa voidaan toteuttaa kaikkina vuorohoidon aikoina.

Toimintaohjeet poikkeustilanteissa:

1. Lääkehoitoa toteuttaa vain lääkeluvallinen henkilö, pois lukien hätätilanteet.

2. Mikäli lääkeluvallista henkilöstöä ei ole saatavilla, lapsen lääkehoito toteutetaan huoltajien toimesta. Esimerkiksi huoltaja voi käydä lääkitsemässä lastaan päiväkodissa tai sitten lapsi täytyy hoitaa kotona.

7. Yksikön lääkkeiden säilytys, käsittely ja antaminen turvallisesti

7.1. Lääkkeiden säilytys yksiköissä

Lasten huoneenlämmössä säilytettävät lääkkeet säilytetään lukitussa kaapissa. Jääkaapissa säilytettävät lääkkeet (+2 - +8°C) säilytetään jääkaapissa lukitussa tilassa/astiassa. Huoneenlämmössä säilytettävät lääkkeet eivät saa kuumentua (kesähelteillä tarkempi seuranta). Jääkaapissa olevat lääkkeet eivät saa jäätyä, joten ne tulee sijoittaa jääkaapissa siten, että ne eivät koske jääkaapin seiniä.

Lääkekaapissa voidaan säilyttää lääkkeiden lisäksi muita lääkinnällisiä tarvikkeita. Nimetty vastuuhenkilö vastaa lääkekaapista ja sen sisällöstä (ensiapupakkaus retkiä varten ja tarvittavat ensiapuvälineet).

PVK-lääkkeet (ns. kolmiolääkkeet, mm. ADHD-lääkkeet, epilepsia -lääkkeet) tulee säilyttää kahden lukon takana ja niiden osalta lääkehoito kirjataan erilliseen päiväkirjalomakkeeseen. PVK-lääkkeitä käsiteltäessä tulee aina huolehtia kaksoistarkastuksesta. PVK-lääkkeiden yhteydessä on erityisen tärkeää kirjata montako lääkettä huoltajat ovat toimittaneet varhaiskasvatukseen tai vieneet pois sekä se, onko lääkkeitä mennyt hävikkiin.

Riskijäteastia on oltava sen ryhmän tiloissa, jossa riskijätettä todennäköisimmin syntyy. Neulajäte säilytetään keltaisessa astiassa ja lääkejäte sinisessä astiassa, jotka molemmat säilytetään lukollisessa kaapissa.

7.2. Lääkkeiden säilytyslämpötilan seuranta

Jääkaapissa ja lääkekaapissa tulee olla digitaalinen minimi/maksimi-lämpötila-seuranta lääkkeen käyttökelpoisuuden varmistamiseksi. Päiväkodinjohtaja huolehtii, että varastossa on useampi digitaalimittari valmiina lääkekaappien seurantaa varten. Mikäli lämpötilat eivät ole hyväksyttävissä rajoissa (erityisesti jäätyminen), voi lääke olla käyttökelvoton. Tällaisessa tilanteessa käyttökelpoisuutta voi arvioida tiedustelemalla asiaa apteekista. Mikäli lääke todetaan käyttökelvottomaksi, ollaan asiasta heti yhteydessä vanhempiin uuden käyttökelpoisen lääkkeen hankkimiseksi.

7.3. Lääkkeiden hävittäminen

Tarpeettomat ja/tai vanhentuneet lääkkeet annetaan huoltajalle, joka toimittaa ne asianmukaisesti hävitettäväksi apteekkiin. Mikäli lääkkeitä ei jostain syystä voida antaa huoltajalle, yksikkö toimittaa ne itse apteekkiin hävitettäväksi.

7.4. Lääkkeiden toimittaminen yksikköön ja merkinnät

Huoltajat tuovat lääkkeet yksikköön säilytettäväksi ensisijaisesti alkuperäispakkauksessa apteekin ohjelippu kiinnitettynä. Ohjelipusta selviää lääkärin määräys (lääkkeen nimi, vahvuus, annostus, lapsen nimi, lääkärin nimi). Mikäli ohjelippu on irronnut tai sen teksti ei ole luettavissa, tulee yksikköön tuoda potilasohje tai Oma Kannasta tulostettu resepti. Tällöin nämä tiedot liitetään pakkauksen yhteyteen. Myös lääkkeen pakkausselosteen eli pakkauksessa olevan ”käyttöohjeen” tulee olla lääkkeen antajan käytettävissä. Tarvittaessa lapsen valokuvan liittäminen lääkkeeseen helpottaa lapsen identifiointia ja lisää lääkkeen antamisen turvallisuutta.

Päivittäin annettava p.o. (suun kautta annettava) lääkitys esim. epilepsia tai ADHD-lääkitys sekä nestemäiset oraaliuokset (suun kautta annettavat) tulee toimittaa alkuperäispakkauksessa annosteluvälineiden kanssa.

Suoraan ruiskuun laitettuja lääkkeitä ei oteta vastaan. Injektioista annetaan ainoastaan kynissä olevia s.c. (ihon alle annettavia) tai i.m. (lihakseen annettavia) injektioita, esim. insuliini, adrenaliini. Muita injektioimuotoja ei anneta. Huom. insuliinihoitoisessa diabeteksessa annettava ensiapulääke Glucagen on ruisku, joka on sallittu.

7.5. Lääkkeen antaminen

Lääkettä annettaessa on huomioitava aina seuraavat tekijät ennen kuin lääke annostellaan lapselle:

- tunnista lapsi
- tarkista, mitä lapselle tulee sanoa
- varmista annostelu
- arvioi lääkkeen käyttökelpoisuus (vanhenemispäivä, ulkonäkö)
- perehdy haittavaikutuksiin pakkausselosteesta
- varaudu odottamattomaan haittaan/hätätilanteeseen

Lääkkeen antamisen jälkeen on huomioitava seuraavat tekijät:

- seuraa lääkkeen vaikutusta
- mahdollisten haittavaikutusten ilmetessä toimi välittömästi lapsen lääkeshoidon suunnitelman sekä yksikön ohjeiden mukaisesti
- tee kirjaukset lääkkeen annosta (kohta 7.7)

7.6. Lääkehoidon vaikuttavuuden ja haittavaikutusten seuranta

Lääkkeen vaikuttavuus (vaikuttiko lääke vai ei) sekä mahdolliset haittavaikutukset kirjataan ja raportoidaan huoltajille. Lääkkeen antajan tulee olla tietoinen lääkkeen tarkoituksenmukaisista vaikutuksista sekä haittavaikutuksista, joita tulee seurata sekä lääkettä annettaessa ja sen jälkeen. Haittavaikutukset tulee selvittää ennen lääkkeen antamista lukemalla ne pakkausselosteesta.

7.7. Lääkehoidon kirjaaminen sekä tiedonkulku vanhempien ja yksikön välillä

Lääkkeen annosta sovitaan erikseen kirjallisesti huoltajien kanssa. Huoltajien kanssa sovitaan, mitä lapselle sanotaan lääkettä annettaessa. Tämä tieto kirjataan lapsen lääkehoitosuunnitelmaan. Ja jos lääkehoitosuunnitelmaa ei ole, esim. kuurilääkkeissä, kirjataan tieto lääkkeen yhteyteen. Lääkekaapissa lapsen lääkkeen yhteydessä on lääkkeenannon seurantalomake. (Liite 1)

Lapsen lääkkeenannon seurantalomake tulee olla kirjattuna seuraavat asiat:

- mitä lääkettä on annettu ja kuinka paljon
- kuka lääkkeen on antanut
- milloin lääke on annettu
- ilmenneet haittavaikutukset
- lääkkeen vaikuttavuus (vaikuttiko lääke vai ei, mikäli on mahdollista arvioida)

Tiedonkulku molempiin suuntiin henkilökunnan ja huoltajien välillä tulee varmistaa sovitulla käytännöllä. Tiedonkulusta sovitut asiat löytyvät lapsikohtaisesta lääkehoitosuunnitelmasta.

8. Ensiapuvälineet ja niiden säilytys

Jokaisessa varhaiskasvatusryhmässä on oma lukollinen kaappi ensiapuvälineille (erillinen muusta lääkehoidosta) sekä retkikäyttöön ensiapulaukku. Ensiapukaapin ovesa on paikan koordinaatit, osoite ja puhelinnumero hätätapauksia varten. Ensiapukaapin sisäpuolella on lista kaapin sisällöstä (liitteenä). Vaativampaan ensiapuun varustus löytyy Ensiapuasemalta. Yksikkökohtaiset ohjeet ensiapuvarustuksen löytämiseen käsitellään vähintään puolivuositain talon viikkopalaverissa. Ensiapuvälineiden täydennysvarastot ovat kootussa paikassa molemmilla päiväkodeilla. Lääkehoitovastaavat tarkistavat puolivuositain ensiapukaappien ja -laukkujen sisällön ja hankkivat uudet tarvikkeet vanhentuneiden tilalle sekä hävittävät vanhentuneet välineet asian mukaisesti.

Ensiapukaapin sisältö ryhmätiloissa:

- Erikokoiset haavataitokset
- Steriilit haavataitokset
- Sideharso ja joustoside
- Haavanpuhdistusaineet
- Laastareita
- Kertakäyttökäsineitä suojakäsineiksi
- Sakset ja pinsetit
- Kuumemittari
- Kolmioliina
- Kylmäpakkaukset

Ensiapuaseman sisältö:

- Iso ensiapuside (paineside, tukiside, peiteside, palovammaside)
- Pieni ensiapuside
- Palovammataitos
- Silmähuuhde/ haavahuuhde
- Laastareita
- Haavapyyhkeitä
- Tartuntasuojapakkaus elvytystilanteeseen

Liitteet

Liite 1. Lapsen yksilöllinen lääkehoitosuunnitelma

Liite 2. Lapselle annettavan lääkkeen lääkkeenannon seurantalomake

Liite 1.**LAPSEN YKSILÖLLINEN LÄÄKEHOITOSUUNNITELMA**

Lapsen nimi	Henkilötunnus
Huoltajien nimet	Puhelinnumerot hoitopäivän aikana
Lapsen ryhmä/perhepäivähoito	Vastuuhenkilö ryhmässä/perhepäivähoitaja

LAPSEN LÄÄKKEET JA LÄÄKEHOITO

Lääke 1	Lääkkeen nimi ja vahvuus
Sairaus, jonka hoitoon käytetään	Lääkkeen säilytysohje
Lääkkeen annostelu/muuta annosteluun liittyvää	

Lääke 2	Lääkkeen nimi ja vahvuus
---------	--------------------------

Sairaus, jonka hoitoon käytetään	Lääkkeen säilytysohje
Lääkkeen annostelu/muuta annosteluun liittyvää	

Huoltajat antavat lääkkeen ryhmän henkilökunnalle henkilökohtaisesti, alkuperäispakkauksessa, lapsen nimellä varustettuna, annosteluohjeineen tai valmiiksi annosteltuna. Valmiiksi annosteltu lääke tulee olla asianmukaisesti pakattuna, pakkauksessa tulee näkyä lapsen nimi, lääkkeen nimi ja vahvuus sekä antoajankohta.

Lääkkeitä säilytetään päiväkodissa/perhepäivähoidossa lukittavassa kaapissa säilytysohjeen mukaisesti.

Lapsen lääke tuotu päiväkotiin (pvm): _____

Lääke tai käytetty väline hävitetty (pvm): _____

Hävittäjän nimi: _____

HUOLTAJIEN TAI TERVEYDENHUOLLON AMMATTIHENKILÖN ANTAMA LAPSEN LÄÄKEHOIDON PEREHDYTYS

Milloin lääkehoitoa tarvitaan
Miten lääke annetaan/lääkkeen antamiseen liittyvää

Mitä muita toimenpiteitä tarvitaan (esim.verensokerin seuranta)
Mitä oireita seurataan
Huoltajiin ollaan yhteydessä seuraavissa tilanteissa

Tarvittaessa lapsen elvytys
Ambulanssi kutsutaan tarvittaessa
Muita lapsen hoitoon, lääkehoitoon tai lääkkeeseen liittyvää

Lapsen yksilöllinen lääkehoitosuunnitelma on laadittu huoltajien ja lasta hoitavan henkilökunnan kanssa yhdessä. Lääkehoitosuunnitelma liitetään

lapsen varhaiskasvatussuunnitelmaan ja/tai esiopetuksen
oppimissuunnitelmaan sekä huomioidaan yksikön turvallisuussuunnitelmassa.

Vastuuhenkilö ryhmästä _____

Huoltajat

_____ / _____ 20_____

Liite 2

Lapselle annettavan lääkkeen lääkkeenannon seurantalomake

Lapsen nimi:

Lääkkeen nimi ja annostus:

[illegible]

[illegible]

--	--	--	--